CL	ΔΙ	М	S	O	N	I١	1

Application Number 25 /

Filing Date

Applicant(s)

* May be used for additio	nal claims or amendments
---------------------------	--------------------------

CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT			ay 55 u.	*	ittonal Gair	*		•	
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend			Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
1	,							51						
2								52						
3			<u>:</u>				L	53						
4							⊢	54						
. 5							L	55						ļ
6							⊢	56						ļ
7	·	·					<u> </u>	57						
8								58					·	<u> </u>
10			<u> </u>					59						
11							 -	60 61						
12							<u> </u>	62						
13		 					⊢	63						
14								64	_					
15		 					-	65				<u> </u>		
16		 					-	66			-			
17		-	· · · · · · · ·				 -	67						
18							 -	68						
19							<u> </u>	69		<u> </u>		-		
20								70						t
21								71						-
22							<u> </u>	72		<u> </u>				
23								73						
24								74						Ì
25								75						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
26								76						
27								77						
28 -								78						
29								79						
30								80						
31								81						
32								82						
33								83						
34								84						
35							⊢∟	85						
36				,			<u> </u>	86						
37		ļ					<u> </u>	87						<u> </u>
38							<u> </u>	88						
39	L						⊢	89						· ·
40								90			ļ		ļ	
41							<u> </u>	91		ļ				<u> </u>
42					···		—	92						
43			··· · · · · · · · · · · · · · · · · ·			•	ļ	93						
44							<u> </u>	94						<u> </u>
45 . 46	·	 				-	 -	95						
47	,						⊢	96		<u> </u>				
48							⊢	97 98						
48			L				<u> </u>	99		<u> </u>			<u> </u>	
50							⊢	100						
							┝╌			 	-		-	
Total Indep	<u> </u>	$ \cdot $						Total Indep						
Total Depend	3				•			Total Depend	- -		-		_	
Total Claims	Ц						_ <u>_</u>	Total Claims						